

## COMITE DEPARTEMENTAL

.....

### RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE DEPARTEMENTAL DES FORMATIONS

Nom : Prénom :  
Tél : Email :

Dans le cadre de ses missions, le responsable Départemental des Formations présente à la fin de chaque saison sportive le rapport général de ses activités et le cas échéant les difficultés rencontrées dans l'accomplissement de sa mission au DTN et au DTD (livret des directives techniques nationales).

Encadrement pédagogique de votre formation

Avez-vous réuni préalablement votre équipe d'intervenants ?  
 Oui  Non

Si oui :  
Quelles sont les directives que vous leur avez transmises ?

.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous eu des réajustements à effectuer en cours de formation ?  
 Oui  Non

Si oui lesquels ?

.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous organisé un jury plénier avec vos intervenants pour valider les résultats de la formation ?  
 Oui  Non

Complétez ci-dessous le tableau avec vos différents intervenants :

Nom	Prénom	Profession / Grades FFK	Diplôme d'enseignant FFK	Quel est le domaine de son intervention ? (AFA, DAF, UF1, UF2, UF3)	Combien d'heures est-il intervenu ?

(Vous pouvez ajouter des lignes ou une page en supplément)

Pièces à joindre : les contenus de formation des intervenants (clé USB ou mail)

Reconduisez-vous la même équipe pour la saison prochaine ?

Oui       Non

Si non, quels sont les changements ? Pour quelle(s) raison(s) ?

.....

.....

.....

.....

Remarques, observations et suggestions concernant les intervenants :

.....

.....

.....

.....

Organisation des formations

Formation(s) AFA

Date et Lieu : .....

⇒ Nombre total de candidats : ..... dont ..... femmes et hommes

Si vous avez organisé une 2<sup>ème</sup> session AFA

⇒ Date et Lieu : .....

⇒ Nombre total de candidats : ..... dont ..... femmes et hommes

Formation(s) DAF

⇒ Date et Lieu : .....

⇒ Nombre total de candidats inscrits : ..... dont femmes et ..... hommes

⇒ Nombre total de candidats admis : ..... dont femmes et ..... hommes

Date du jury plénier : le ..... / ..... / ..... à .....

Si vous avez organisé une 2<sup>ème</sup> session :

Date et Lieu : .....

⇒ Nombre total de candidats inscrits : ..... dont femmes et ..... hommes

⇒ Nombre total de candidats admis : ..... dont femmes et ..... hommes

Date du jury plénier : le ..... / ..... / ..... à .....

Avez-vous prévu de mettre en place une session de rattrapage ?

Oui  Non

**Tableau récapitulatif sur la saison sportive**

	AFA	DAF		
	Total inscrits par discipline	Total inscrits par discipline	Admis	Refusés
Karaté				
Karaté jutsu				
AMV				
Krav Maga				
Wushu				
AMSEA				
Autres				

TOTAL	AFA	DAF		
	Nombre total inscrits	Nombre total inscrits	Nombre total admis	Nombre total refusés

Avez-vous rencontré des difficultés au cours de la formation (organisationnelles, humaines, matérielles, autres ...) et comment vous y avez remédié ?

.....

.....

.....

.....

Mutualisation avec un autre comité départemental

Avez-vous mis en place les formations avec un autre comité départemental ?

Oui       Non

Si oui, avec quel autre comité départemental :

.....

Expliquez votre organisation avec le comité départemental :

.....

.....

.....

.....

Mise à disposition de la plateforme Spiral Connect Karaté

Quelles utilisations avez-vous faites de la plateforme ?

.....  
.....  
.....  
.....

Quelles sont vos remarques concernant la plateforme Spiral Connect Karaté ?

.....  
.....  
.....  
.....

Réforme territoriale

Dans le cadre de la réforme territoriale et de la modification du règlement des formations, les prérogatives de formation ont été précisément réparties entre ligue régionale et comité départemental. Voyez-vous dans ce contexte des éléments de renforcement ou d'amélioration de ce dispositif ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

La formation régionale demandée auprès des Responsables des Ecoles Régionales de Formation vous a-t-elle satisfaite ?

Oui       Non

Remarques :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vos suggestions et propositions

Vos suggestions ou propositions éventuelles pour les formations, l'organisation et le déroulement des formations, l'organisation et déroulement de l'examen :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à ....., le ..../..../..

Signature :

N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux de résultats des candidats doivent impérativement être envoyés avant la fin de saison. Merci.